## Załącznik nr 3 do SWZ

.................................., dn. ........................

Pełna nazwa Wykonawcy:

................................................................................................................

................................................................................................................

Adres: ...........................................................................................

(kod, miasto, ulica, numer domu)

Województwo i powiat: .........................................................................

Nr tel. .....................................................................................................

Adres e – mail ........................................................................................

Strona www. ..........................................................................................

NIP: ........................................................................................................

REGON: .................................................................................................

Nazwa banku i nr oddziału .....................................................................  
Nr rachunku bankowego *(26 cyfrowy w standardzie NRB):*

.................................................................................................................

Rodzaj wykonawcy - *proszę o uzupełnienie*:

………………………………………………………………………………………....……..

*(możliwe do wyboru: mikroprzedsiębiorstwo, małe przedsiębiorstwo, średnie przedsiębiorstwo, jednoosobowa działalność gospodarcza, osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej, inny rodzaj)*

***OFERTA***

***Moduł laserowy do mikroskopu spinning-disk – 1 sztuka***

***W POSTĘPOWANIU NA:***

**Dostawy mikroskopów: sprzedaż, dostawa, instalacja**

**oraz uruchomienie modułu laserowego do mikroskopu spinning-disk KPO18**

**Znak sprawy: ADZ.261.6.2025**

**Dla: MIĘDZYNARODOWEGO INSTYTUTU BIOLOGII MOLEKULARNEJ I KOMÓRKOWEJ W WARSZAWIE**

**ul. Księcia Trojdena 4, 02-109 Warszawa,**

**NIP: 5262278704, REGON: 013082798,**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu w trybie przetargu nieograniczonego, składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w Specyfikacji Warunków Zamówienia:

1. Za cenę oferty w wysokości (uwzględniającą „prawo opcji” – do celów porównania ofert)::
   1. CENA OFERTY NETTO: ............................ zł *(słownie złotych: ..................................*
   2. Stawka podatku VAT …...…%\*
   3. CENA OFERTY BRUTTO: ............................ zł\* *(słownie złotych: ...................................)\**

Wyliczoną zgodnie z poniższą tabelą:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa z SWZ | | Nazwa producenta  lub marka oraz model lub nr katalogowy | | Liczba sztuk | Cena jedn. netto  [PLN] | | Wartość netto [PLN] | | Stawka podatku VAT  [%] | | Wartość podatku VAT  [PLN] | | | Wartość brutto  [PLN] |
| *1* | *2* | | *3* | | *4* | *5* | | *6=4x5* | | *7* | | *8=6x7* | | | *9=8+6* |
| 1. | Moduł laserowy do mikroskopu spinning-disk | |  | | 1 |  | |  | |  | |  | | |  |
| **SUMA ZAMÓWIENIE PODSTAWOWE** | | | | | |  | |  | |  | |  | | |  |
| **ZAMÓWIENIE REALIZOWANE FAKULTATYWNIE W RAMACH PRAWA OPCJI**  **REALIZOWANE NA WARUNKACH OKREŚLONYCH W ZAŁĄCZNIKU NR 2 DO SWZ „IPU”:**  **Wskazanie cen realizcji opcji obowiązkowe – pozostawienie pola pustego będzie skutkować odrzuceniem oferty:** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | Wydłużenie o kolejne 12 miesięcy obowiązywania kontraktu serwisowego na moduł laserowy  (tj. na miesiące 37-48 licząc od daty odbioru modułu laserowego), | | 1 | | |  | |  | |  | |  |  | |
| 2 | | Wydłużenie o kolejne 12 miesięcy obowiązywania kontraktu serwisowego na skaner CSU-X1  (tj. na miesiące 13-24 licząc od daty odbioru modułu laserowego), | | 1 | | |  | |  | |  | |  |  | |
| **RAZEM:**  **Suma zamówienia podstawowego oraz zamówienia w ramach prawa opcji**  **STANOWI CENĘ OFERTY – należy wpisać do punktu 1 powyżej:** | | | | | | | | |  | |  | |  |  | |

Powyższa cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

Oświadczamy, że podana w ofercie stawka podatku od towarów i usług VAT jest zgodna z przepisami Ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2024 r. poz. 361).\*

*\*oświadczenie nie dotyczy Wykonawcy mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza Polską*

Oświadczam, że wybór Naszej oferty:

* nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług \*
* będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego od następujących towarów/usług zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług \*:

……………………………………………… - …………………………………..………………… zł netto

nazwa towaru/usługi wartość bez kwoty podatku VAT

\*Podstawa prawna: art. 225 ustawy.

1. Przedmiotem oferty jest Moduł laserowy do mikroskopu spinning-disk – 1 sztuka posiadający następujące parametry:

Fabrycznie nowy moduł laserowy do mikroskopu typu spinning-disk firmy Andor (obecnie Oxford Instruments), model Revolutions XD, będącym w posiadaniu Zamawiającego wraz z aktualizacją oprogramowania mikroskopowego. Nazwy własne/znaki towarowe/ wskazane w dokumencie wskazują na sprzęt i oprogramowanie będące w posiadaniu Zamawiającego podlegające rozbudowie/aktualizacji.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PARAMETRY - OPIS** | | **OFEROWANA WARTOŚĆ - NALEŻY WPISAĆ:** |
| 1. **MODUŁ LASEROWY** | | |
| 1. | 4 lasery ciała stałego lub diodowe o długości fali (+/- 5 nm) i minimalnej mocy:  1) 405 nm, 100 mW,  2) 488 nm, 150 mW,  3) 561 nm, 100 mW,  4) 640 nm, 140 mW. | …............................................................  TAK/ NIE |
| 2. | Trzy wyjścia na światłowody jednomodowe; możliwość szybkiego i automatycznego przełączania światła lasera między wyjściami. | …............................................................  TAK/ NIE |
| 3. | Jednostka sterująca z gniazdami BNC do sterowania pracą modułu laserowego. | …............................................................  TAK/ NIE |
| 4. | Światłowód jednomodowy, zachowujący polaryzację z zakończeniami FC-PC, długość 3 metry. | …............................................................  TAK/ NIE |
| 5. | Światłowód jednomodowy do podłączenia skanera spinning-disk CSU-X1 firmy Yokogawa, długość 3 metry. | …............................................................  TAK/ NIE |
| 6. | Możliwość szybkiego zastopowania światła laserów poprzez triggering z kamer wyposażonych w gniazda BNC. | …............................................................  TAK/ NIE |
| 7. | Konieczność zachowania kompatybilności z następującymi urządzeniami:   * Spinning-disk CSU-X1 firmy Yokogawa * Moduł fotoaktywacji FRAPPA firmy Andor * Iluminator TIRF firmy Zeiss * Kamery EM-CCD iXon 885 oraz LucaR firmy Andor * Koło filtrowe ROTR firmy Andor   Kompatybilność jest niezbędna do zachowania należytej współpracy i synchronizacji urządzeń, niezbędnej do rejestracji skomplikowanych wielowymiarowych pomiarów. | …............................................................  TAK/ NIE |
| 8. | Aktualizacja posiadanego przez Zamawiającego oprogramowania mikroskopowego Imaris z wersji 8.3 + moduł „batch” do najnowszej wersji lub dostawa równoważnego oprogramowania spełniającego minimum następujące kryteria równoważności: kompatybilność z kanałami spektralnymi wymienionymi w punkcie I.1., moduł „batch” oraz możliwość objęcia całości rozbudowywanych elementów gwarancją, o której mowa w punkcie II, z uwzględnieniem regularnych aktualizacji oprogramowania. Wymagana jest licencja bezterminowa na dostarczane oprogramowanie. | …............................................................  TAK/ NIE |
| **II. WARUNKI GWARANCJI I SERWISU** | | |
| 1. | Wymagana jest gwarancja wykonawcy lub producenta na okres 12 miesięcy od daty pierwszego instruktażu na w pełni zainstalowanym i gotowym do pracy module laserowym. | …............................................................  TAK/ NIE |
| 2. | Gwarancja obejmuje wszystkie części modułu laserowego, w tym w szczególności lasery i światłowody. | …............................................................  TAK/ NIE |
| 3. | Gwarancja obejmuje wszelkie przeglądy i prace konserwacyjne, co najmniej w zakresie zalecanym przez producenta, które są niezbędne dla zapewnienia pełnej funkcjonalności modułu laserowego, przy czym przeglądy nie mogą odbywać się rzadziej, niż raz w roku, pod koniec każdego roku eksploatacji. | …............................................................  TAK/ NIE |
| 4. | Gwarancja obejmuje regularne aktualizacje oprogramowania dostarczonego wraz z modułem laserowym. | …............................................................  TAK/ NIE |
| 5. | Gwarancja obejmuje nieodpłatną naprawę lub wymianę wszystkich części i podzespołów tak, aby zapewnić funkcjonalność modułu laserowego i zachowanie przez niego wymaganych tą specyfikacją parametrów przez cały okres trwania gwarancji. | …............................................................  TAK/ NIE |
| 6. | Gwarancja obejmuje koszty dojazdu i godzin pracy wykwalifikowanego personelu. | …............................................................  TAK/ NIE |
| 7. | Czas reakcji serwisu na usterkę w okresie gwarancji nie dłuższy niż 5 dni roboczych od zgłoszenia przez Zamawiającego, obejmujący zdalną diagnostykę lub przyjazd do siedziby Zamawiającego, w zależności od rodzaju usterki. | …............................................................  TAK/ NIE |
| 8. | Wymagany jest dodatkowy kontrakt serwisowy na okres co najmniej 24 miesięcy na moduł laserowy (liczony od daty końca okresu gwarancji na moduł laserowy; kontrakt serwisowy obejmuje koszty dojazdu i godzin pracy wykwalifikowanego personelu + rabat na części zamienne w wysokości co najmniej 25 % (tj. kontrakt nie obejmuje bezpłatnej wymiany części). Kontrakt serwisowy obowiązuje w miesiącach 13-36 od dnia odbioru + ewentualne wydłużenie okresu trwania w ramach prawa opcji, na zasadach określonych w OPZ. | …............................................................  TAK/ NIE |
| 9. | Wymagany jest kontrakt serwisowy na okres co najmniej 12 miesięcy na skaner CSU-X1 (liczony od daty odbioru modułu laserowego); kontrakt serwisowy obejmuje koszty dojazdu i godzin pracy wykwalifikowanego personelu + rabat na części zamienne w wysokości co najmniej 25 % (tj. kontrakt nie obejmuje bezpłatnej wymiany części) + ewentualne wydłużenie okresu trwania w ramach prawa opcji, na zasadach określonych w OPZ. | …............................................................  TAK/ NIE |
| 10. | Dodatkowy kontrakt serwisowy obejmuje serwis komponentów objętych kontraktem oraz bezpłatny ich przegląd na koniec każdego roku trwania kontraktu serwisowego. | …............................................................  TAK/ NIE |
| 11. | Czas reakcji serwisu w okresie trwania kontraktu serwisowego nie dłuższy niż 10 dni roboczych od zgłoszenia przez Zamawiającego, obejmujący zdalną diagnostykę lub przyjazd do siedziby Zamawiającego, w zależności od rodzaju usterki. | …............................................................  TAK/ NIE |
| 12. | Zamawiający nie jest zobowiązany do przechowywania jakichkolwiek opakowań transportowych. W przypadku konieczności wysłania całości lub części modułu laserowego do naprawy opakowania transportowe zostaną dostarczone przez Wykonawcę. | …............................................................  TAK/ NIE |
| **III. DOSTAWA I INSTALACJA MODUŁU LASEROWEGO ORAZ INSTRUKTAŻ** | | |
| 1. | Wszystkie koszty transportu, ubezpieczenia, dostawy i instalacji ponosi Wykonawca. | …............................................................  TAK/ NIE |
| 2. | Miejscem dostawy jest siedziba Zamawiającego: Międzynarodowy Instytut Biologii Molekularnej i Komórkowej w Warszawie, ul. Księcia Trojdena 4, 02-109 Warszawa. | …............................................................  TAK/ NIE |
| 3. | Wykonawca przeprowadzi jeden instruktaż w zakresie użytkowania modułu laserowego w miejscu instalacji. | …............................................................  TAK/ NIE |
| 4. | Moment przeniesienia własności z Wykonawcy na Zamawiającego nastąpi po instalacji modułu laserowego wraz z demonstracją jego działania i kompatybilności z pozostałymi komponentami mikroskopu Revolutions XD firmy Andor, odbyciu instruktażu oraz przygotowaniu i podpisaniu przez obie strony protokołu rozpoczęcia gwarancji oraz zaświadczenia o przyjęciu sprzętu. | …............................................................  TAK/ NIE |

1. Dostawa ww. mikroskopu oraz jego instalacja zostanie zrealizowana zgodnie z wymaganiami SWZ.

Jednocześnie oświadczamy, że:

1. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz wyjaśnieniami\* i/lub zmianami\* Specyfikacji i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania.
2. Nie wnosimy żadnych zastrzeżeń do treści Specyfikacji Warunków Zamówienia.
3. W zaoferowanej powyżej cenie zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
4. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z klauzulą informacyjną umieszczoną w SWZ oraz że klauzula informacyjna została udostępnioną każdej osobie, której dane zostały udostępnione w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
5. Realizację usług/dostaw objętych przedmiotem zamówienia wykonamy sami bez udziału podwykonawców/ z udziałem podwykonawców\*:

|  |  |
| --- | --- |
| *Część/zakres zamówienia, którą zamierzamy powierzyć podwykonawcom* | *Nazwa (firma) podwykonawcy (o ile są znani)* |
|  |  |
|  |  |

*Należy wypełnić oddzielnie dla każdej części zamówienia*

1. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ, tj. przez okres 90 dni od upływu terminu składania ofert.
2. Informujemy o dostępności wymaganych w SWZ oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w Rozdziale V SWZ:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa oświadczenia lub dokumentu | Numer i nazwa postępowania o udzielenie zamówienia u Zamawiającego, w którym Wykonawca złożył oświadczenia lub dokumenty |
|  |  |

1. Istotne postanowienia umowy Zamawiającego akceptujemy bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. Oświadczamy, iż nie umieścimy lub nie będziemy żądać umieszczania w zawieranej umowie po wyborze naszej oferty, jakichkolwiek postanowień z wyjątkiem postanowień o charakterze informacyjnych lub wskazujących na sposób wykonywania umowy w zakresie komunikacji stron i form tej komunikacji.
2. Akceptujemy przewidzianą przez Zamawiającego możliwość dokonania istotnej zmiany postanowień przyszłej umowy w stosunku do treści niniejszej oferty, zgodnie z warunkami określonymi w Rozdziale XVII Specyfikacji Warunków Zamówienia.
3. Oświadczamy, iż informacje i dokumenty zawarte w załączniku nr/nazwa ….. do Oferty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co wykazaliśmy w załączniku nr ….. do Oferty \*.

*(Zamawiający wskazuje, iż zgodnie z art. 18 ust. 3 ustawy Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 222 ust. 5 ustawy)*

1. Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym: ……………………………….……………….……………….………………., e-mail: …….……………….……………….………… .
2. Wnieśliśmy wadium o wartości ………………. w formie…………………….., które należy zwrócić na nr konta ………………………………………………….………… (jeżeli dotyczy)\*.
3. Oświadczamy, że sposób reprezentacji naszego przedsiębiorstwa/ konsorcjum\* dla potrzeb niniejszego postępowania jest następujący:

……………………………….……………….……………….………………

1. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

- ……………………………….……………….……………….……………………………………………….……………….……

*UWAGA! Dokument musi zostać podpisany (kwalifikowanym podpisem elektronicznym) przez osobę uprawnioną do reprezentacji wraz z dołączeniem dokumentów potwierdzających to uprawnienie zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ.*

## Załącznik nr 4 do SWZ

Formularz oświadczenia zgodnie z Jednolitym Europejskim Dokumentem Zamówienia,

Składany na podstawie wzoru zamieszczonego na stronie internetowej prowadzonego postępowania w formacie .xml oraz .pdf

## Załącznik nr 5 do SWZ

Pełna nazwa Wykonawcy:

................................................................................................................

................................................................................................................

Adres: ...........................................................................................

(kod, miasto, ulica, numer domu)

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

**Dostawy mikroskopów: sprzedaż, dostawa, instalacja**

**oraz uruchomienie modułu laserowego do mikroskopu spinning-disk KPO18**

**Znak sprawy: ADZ.261.6.2025**

**Oświadczenie dotyczące podstawy wykluczenia z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia przewidzianej w art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie**

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, oświadczam, że:

1. jestem / nie jestem\* obywatelem rosyjskim, osobą fizyczną lub prawną, podmiotem lub organem z siedzibą w Rosji;
2. jestem / nie jestem\* osobą prawną, podmiotem lub organem, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;
3. jestem / nie jestem\* osobą fizyczną lub prawną, podmiotem lub organem działającym w imieniu lub pod kierunkiem:
   1. obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji lub
   2. osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji,
4. żaden z podwykonawców, dostawców i podmiotów, na których zdolności polegam, w przypadku, gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia, nie należy do żadnej z powyższych kategorii podmiotów, na potwierdzenie czego przedstawimy listę tych podmiotów:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa podmiotu | Dane teleadresowe | Rodzaj podmiotu (podać czy podwykonawca, dostawca czy podmiot, na których zdolności Wykonawca polega) | Procentowy udział w wartości zamówienia |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\*/ *niepotrzebne skreślić*

………………………..….……

/data, podpis/

## Załącznik nr 6 do SWZ

Pełna nazwa Wykonawcy:

................................................................................................................

................................................................................................................

Adres: ...........................................................................................

(kod, miasto, ulica, numer domu)

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

**Dostawy mikroskopów: sprzedaż, dostawa, instalacja**

**oraz uruchomienie modułu laserowego do mikroskopu spinning-disk KPO18**

**Znak sprawy: ADZ.261.6.2025**

**Oświadczenie wykonawcy, o którym mowa w §2 ust 1 pkt 7 oraz §3 Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy**

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, potwierdzamy aktualność informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez zamawiającego, o których mowa w:

* + - * 1. art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy,
        2. art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,
        3. art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,
        4. art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy,
        5. art. 109 ust. 1 pkt 6, 8 i 10 ustawy,
        6. art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

## Załącznik nr 7 do SWZ

Pełna nazwa Wykonawcy:

................................................................................................................

................................................................................................................

Adres: ...........................................................................................

(kod, miasto, ulica, numer domu)

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

**Dostawy mikroskopów: sprzedaż, dostawa, instalacja**

**oraz uruchomienie modułu laserowego do mikroskopu spinning-disk KPO18**

**Znak sprawy: ADZ.261.6.2025**

**Oświadczenie o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego oświadczamy, że:

\*) nie należymy do grupy kapitałowej\*\* w odniesieniu do wykonawców, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu

\*) należymy do tej samej grupy kapitałowej\*\*, co wykonawcy, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu tj.:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa wykonawcy | Adres wykonawcy |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

Niniejszym składam dokumenty / informacje potwierdzające, że przygotowanie oferty było niezależne od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej oraz że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu:

…………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………..

\*/ *niepotrzebne skreślić*

\*\*/ *grupa kapitałowa* w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy